
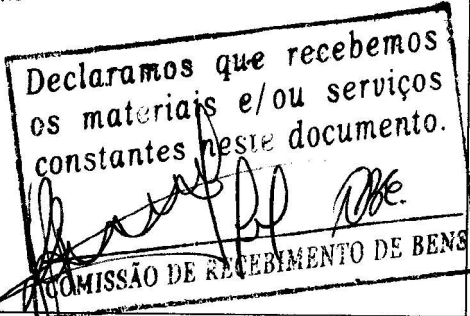
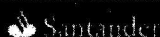
	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		9352677	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
	RPS nº. 9354083, Série: A, emitido em 03/04/2017, conversão em 03/04/2017		03/04/2017 00:00:00	
				Código de Verificação
				233FW10C
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Razão Social:	UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS		
	CPF / CNPJ:	75.055.772/0001-20	Inscrição Municipal:	04 22 0223930-3
	Endereço:	AFFONSO PENNA, 000297 - BAIRRO: TARUMÁ - CEP: 82530280		
	Município:	CURITIBA	UF:	PR Email: lenita@unimedcuritiba.com.br
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL			
CPF / CNPJ:	01.645.691/0001-43	IMU:	Outro Doc.:	
Endereço:	RUA SILVESTRE JAREK, 120 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83535000			
Município:	Campo Magro	UF:	PR	Email: CAMARAMUNICIPALCAMPOMAGRO@GMAIL.COM
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
MENSALIDADE - AMBULATORIAL+HOSPITALAR/OSBTETRICIA		R\$ 3.840,38		
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL		R\$ 173,16		
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA		R\$ 118,27		
Dedução Base Calculado ISS, conforme Processonº 01-141282/2010 da Prefeitura Municipal de Curitiba Lei 12741/12 - Tributos Federais: 0,90% e Tributos Municipais: 0,42 Base cálculo IRRF (Lei 8541/92, Lei 8981/95 art 64) - Cód DIRF 3280 - R\$ 173,16				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.131,81				
				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 4.131,81				
Código da Atividade				
04 - 23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
3.188,93	942,88	2,00	18,85	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.				



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	Vencimento
UNIMED CURITIBA- SOC. COOP. DE MEDICOS- CNPJ 750557720001-20				3972/5177790	25/04/2017
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/04/2017	34864811	RC	N	06/04/2017	1000051074732
Num da Conta/Resp	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento
	101	R\$			2.069,08
Instruções:					(-) Desconto
BANCO: NAO RECEBER APOS 60 DIAS!!! MENSALIDADE VENCIDA A MAIS DE 20 DIAS GERA SUSPENSAO DO ATENDIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 0,0333% AO DIA APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NO SANTANDER!					(-) Outras Deduções/Abatimentos
Cobrança de diferença de pagamento a menor referente a mensalidade, documento 34828294 com vencimento em 25/04/2017.					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					2.069,08

Pagador: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL CPF/CNPJ 01645691000143

ANS - nº 304701

Sacador/Avalista:

Código da Baixa:

Autenticação Mecânica

CORTE AQUI

CORTE AQUI

CORTE AQUI



033-7

Ficha de Caixa

Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	Vencimento
UNIMED CURITIBA- SOC. COOP. DE MEDICOS- CNPJ 750557720001-20				3972/5177790	25/04/2017
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/04/2017	34864811	RC	N	06/04/2017	1000051074732
Num da Conta/Resp	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento
	101	R\$			2.069,08
Instruções:					(-) Desconto
BANCO: NAO RECEBER APOS 60 DIAS!!! MENSALIDADE VENCIDA A MAIS DE 20 DIAS GERA SUSPENSAO DO ATENDIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 0,0333% AO DIA APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NO SANTANDER!					(-) Outras Deduções/Abatimentos
Cobrança de diferença de pagamento a menor referente a mensalidade, documento 34828294 com vencimento em 25/04/2017.					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					2.069,08

Pagador: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL CPF/CNPJ 01645691000143

ANS - nº 304701

Sacador/Avalista:

Código da Baixa:

Autenticação Mecânica

CORTE AQUI

CORTE AQUI

CORTE AQUI



033-7

03399.51774 66910.000513 07473.201015 3 71400000206908

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					25/04/2017
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
UNIMED CURITIBA- SOC. COOP. DE MEDICOS- CNPJ 750557720001-20				3972/5177790	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/04/2017	34864811	RC	N	06/04/2017	1000051074732
Num da Conta/Resp	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento
	101	R\$			2.069,08
Instruções:					(-) Desconto
BANCO: NAO RECEBER APOS 60 DIAS!!! MENSALIDADE VENCIDA A MAIS DE 20 DIAS GERA SUSPENSAO DO ATENDIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 0,0333% AO DIA APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NO SANTANDER!					(-) Outras Deduções/Abatimentos
Cobrança de diferença de pagamento a menor referente a mensalidade, documento 34828294 com vencimento em 25/04/2017.					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					2.069,08

Pagador: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL CPF/CNPJ 01645691000143

ANS - nº 304701

Sacador/Avalista:

PR

Código da Baixa:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação